

↑ FAX 送信方向 ↑

**FAX. 043-246-3142**

～ 平成 22 年度千葉県医師会医療情報システム協議会 ～

1. 開催日：平成 23 年 1 月 22 日（土）15:00～17:00
2. 会 場：千葉県医師会会議室 千葉市中央区千葉港 7-1  
電話：043-242-4271
3. 対 象：千葉県医師会会員、会員施設にお勤めの方、各地区医師会事務局員の方
4. 参加費：無料
5. 申込締切：平成 23 年 1 月 20 日（木）

**参 加 申 込 書**

所属地区医師会名：

所属機関名：

ご芳名：

ご芳名：

ご芳名：

ご芳名：

※申し込み用紙が足りない場合は複写してご利用下さい。